

International Congress of Health Communication
Congreso Internacional de Comunicación en Salud
 Madrid, Spain, 19-20 October 2017

OMS
Crisis
ANIS
Audiencia
MSSSI
SANITARIA
Audiovisual
AECC
CHC
ReCS
MASAS
enfermedades
Conferencia
Primera
Tabaco
RCyS
Protocolo
Interpersonal
Europa
sanitarias
sanitarios
corporativa
portales
Primaria
PROMOCIÓN
planes
comunidades
programas
periodismo
Emergencias
AACH
INICyS
OBS
Especializada
Educación
NOTICIAS
MALAS
AECS
Infecciones
centros
sanitaria
usuario
España
EMERGENCIAS
Periodista
Promoción
web
Internet
publicidad
Congreso
plan
consejos
UC3M
OPS
SANITARIAS
paciente
SEMFYC
Ayuda
Relación
MENSAJES
Efectividad
profesional
formación
HESCA
Masas
EACH
crisis
Health
Medios
Online
SALUD
ECDC
interpersonal
Sanitario
campañas
Psicología
KRC
salud
VIH
Hospital

3er Congreso Internacional de Comunicación en Salud

31CHC

19-20 de octubre de 2017
España

Cartel

Organizado por **uc3m**

Habilidades comunicativas del personal sanitario con el paciente con discapacidad en la comunicación.

Federico Manuel Aranda Aranda (1), Raquel Roldán Roldán (1), Silvia González Castillo (1).
(1) Servicio Andaluz de Salud (SAS).

INTRODUCCIÓN

La afasia es una discapacidad en la comunicación originada por un accidente cerebrovascular, lesión cerebral, tumores cerebrales o una condición neurológica degenerativa. En términos de comunicación, la afasia perjudica la capacidad de la persona para hablar, escribir, leer y entender el habla. Existen cuatro tipos principales: afasia expresiva (el paciente sabe lo que quiere decir, pero tiene dificultad para decirlo o escribirlo), afasia receptiva (se escucha la voz o puede leer un impreso, pero no le encuentra sentido a lo que lee o escucha), afasia anómica (tiene dificultad para usar las palabras correctas para describir objetos, los lugares o los eventos), afasia global (el paciente no puede hablar, entender lo que se le dice, leer o escribir).

OBJETIVOS/METODOLOGÍA

El objetivo de esta revisión sistemática ha sido analizar las repercusiones sociales y sanitarias de los pacientes con afasia, así como describir unas normas que faciliten el proceso comunicativo sanitario-paciente. Para ello se ha llevado a cabo una pesquisa en las bases de datos de SciELO, Pubmed y Dialnet entre 2010-2017 empleando como fórmulas de búsqueda: [afasia y repercusiones sociales-sanitarias] y [afasia y sanitarios y normas comunicativas].

RESULTADOS

El aislamiento es el mayor problema al que se enfrenta el paciente, ya que cuando una persona pierde su lenguaje pierde uno de los pilares fundamentales de la vida social originando limitaciones en la participación social, ya que durante la comunicación se ve impedida su capacidad para encontrar las palabras adecuadas. A nivel sanitario, este aislamiento se traduce en un menoscabo de su calidad de vida. Para minimizar el impacto de esta patología durante la asistencia sanitaria, paciente y sanitario, deben desarrollar una serie de normas que les posibilite la comunicación. Por parte del sanitario, debe realizar la comunicación mirando a los ojos al paciente y empleando un volumen y tono de voz normales, debe emplear oraciones y palabras sencillas, realizando pausas al hablar y apoyándose con gestos que permiten al paciente asimilar lo comunicado. Durante la comunicación pueden corregirse errores del paciente pero sin exceso, ya que se puede conducir al fracaso del proceso. Por lo contrario, se debe evitar cambiar bruscamente el tema de conversación, no se debe obligar al paciente a hablar cuando él no quiere o con gente que no quiere, no se debe hablar con su familiar a no ser que sea estrictamente necesario dejando que lo intente él primero y no acabando las frases por él. Se debe dar tiempo para que acabe de expresarse y no interrumpirle cuando trate de decir algo, ya que eso sólo le dificultará su comunicación o hará que pierda el hilo de lo que está contando. No se debe pretender obtener una pronunciación exacta, lo primero y más importante es que se comunique.

CONCLUSIONES

La afasia es una patología que trasciende las esferas exclusivas del lenguaje, ya que convierte al paciente que la padece en una persona frágil y aislada socialmente con una importante repercusión en su calidad de vida. Una comunicación adecuada es la base para una asistencia sanitaria de calidad en el paciente con afasia, debiéndose desarrollar unas habilidades comunicativas basadas en el respeto y la empatía, y que permiten al personal sanitario disminuir la ansiedad del paciente y de sus cuidadores.

REFERENCIAS

- Beeke, S., Beckley, F., Johnson, F., Heilemann, C., Edwards, S., Maxim, J., et al. (2015). Conversation focused aphasia therapy: Investigating the adoption of strategies by people with agrammatism. *Aphasiology*, 29(3), 355-377.
- Best, W., Maxim, J., Heilemann, C., Beckley, F., Johnson, F., Edwards, S.I., et al. (2016). Conversation therapy with people with aphasia and conversation partners using video feedback: A group and case series investigation of changes in interaction. *Front Hum Neurosci*, 10(562), 1-14.
- Cherney, L.R., Simmons-Mackie, N., Raymer, A., Armstrong, E., y Holland, A. (2013). Systematic review of communication partner training in aphasia: Methodological quality. *Int J Speech Lang Pathol*, 15, 535-545.
- Simmons-Mackie, N., Raymer, A., y Cherney, L.R. (2016). Communication partner training in aphasia: An updated systematic review. *Arch Phys Med Rehabil*, 97(12), 2202-2221.